

# RECLAMACIÓN POR DAÑOS

en contra de la ciudad de Long Beach

Complete **todos** los campos correspondientes. LAS RECLAMACIONES SE DEBEN PRESENTAR AL SECRETARIO MUNICIPAL  
Devuelva el ORIGINAL con la DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO adjunta a:

Secretario municipal  
333 West Ocean Blvd  
Long Beach, CA 90802

Reservado para sello de registro

Las reclamaciones por muerte, lesiones a una persona o daño a la propiedad personal se deben presentar no más allá de 6 meses después de la fecha del incidente. Las reclamaciones por daño a bienes inmuebles se deben presentar no más allá de 1 año después de la fecha del incidente. (Código gubernamental, Sección 911.2)

Para obtener información adicional sobre nuestro proceso de reclamación, visite [LongBeach.Gov](http://LongBeach.Gov), la oficina del abogado del municipio: reclamaciones

Nombre del reclamante	Fecha de nacimiento	N. ° de licencia de conducir	
Domicilio del reclamante	Ciudad, estado, código postal	N. ° de teléfono	
Marca del vehículo del reclamante	Modelo	N. ° de patente	Color

Nombre, dirección y número de teléfono donde se deben enviar las notificaciones o comunicaciones relacionadas con esta reclamación

Fecha del incidente:	Hora del incidente:	Ubicación <b>EXACTA</b> del incidente:
_____ Mes      Día      Año	_____ : <input type="checkbox"/> a. m. <input type="checkbox"/> p. m.	_____

La reclamación es por:      Monto total de la reclamación (*Incluya el monto calculado de cualquier lesión o daño potencial*):  
 Muerte o lesión       Propiedad personal  
 Bienes raíces     Otra      ¿Cómo se calculó la reclamación? (*Sea específico. Indique facturas, pagos, estimaciones, etc.*)  
                                 Explique:

¿Qué ocurrió? (*Adjunte página adicional si es necesario*)  
  
¿Por qué la ciudad de Long Beach es responsable?

¿Se encontraba la policía en el lugar?  Sí  No Si la respuesta es sí, incluya el número de informe de la policía: \_\_\_\_\_

Nombres y número de teléfono de los testigos: \_\_\_\_\_

Departamento de la ciudad de Long Beach involucrado: \_\_\_\_\_ Nombre del empleado público involucrado: \_\_\_\_\_

Si hay un vehículo de la ciudad involucrado, indique el número de licencia y la marca y el modelo del vehículo: \_\_\_\_\_

¿Ha informado sobre esta reclamación a una compañía de seguros?  Sí  No Si la respuesta es sí, indique lo siguiente:

Nombre de la compañía de seguros: \_\_\_\_\_ Número de reclamación: \_\_\_\_\_

Nombre de los representantes de las reclamaciones: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_

Información adicional relacionada con la reclamación: \_\_\_\_\_

- Recuerde hacer lo siguiente:
- ✓ Adjuntar toda la documentación de respaldo al formulario de reclamación.
  - ✓ Conservar copias de sus registros.
  - ✓ Enviar el formulario original con la documentación a través del correo o directamente al secretario municipal.

Nota: Presentar una reclamación falsa es un delito (Código Penal de California, Sección 72)

Certifico so pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.  
**(Firmado)** \_\_\_\_\_  
SI ES MENOR DE EDAD (MENOR DE 18 AÑOS) DEBE FIRMAR EL FORMULARIO UN PADRE O EL TUTOR  
**Firma del reclamante** o persona representante, quien debe declarar relación con el reclamante  
\_\_\_\_\_  
Ciudad      Fecha